

하여 내용물이 맑은 액체로 나오면 일단 부갑상선 낭종을 의심하여 내용물의 세포진 검사와 부갑상선 흘몬의 측정, 초음파 검사 및 경부 전산화 단층 촬영으로 이의 확진과 종괴의 위치 및 크기에 대한 검사 과정을 거친 후 수술에 임해야 할 것이며 수술은 낭종만 제거하면 완치되나 나머지 부갑상선의 정상 여부를 동시에 확인하여 이에 따른 적절한 처치를 하는 것이 중요하다고 사료되었다.

— 22 —

두경부 신경초종

연세대학교 의과대학 외과학교실, 병리학교실*

최상용 · 박정수 · 양우익*

신경초종은 1910년 Verocay에 의해 “neurinoma”로 첫명명된 이후 Schwann cell에서 기원한 것임이 밝혀져 “Schwannoma”로 불려지고 있다. 이중양은 어느 연령에서도 발생할 수 있으나 대부분 20대에서 40대에 주로 발생하며 성별차이는 없으며 그 크기가 다양한데, 크기가 커짐에 따라 내부에 낭성 혹은 출혈성소견을 보이는 구형 혹은 방추형의 피막에 잘싸여 있고 조직소견상 세포가 일렬로 배열되는 Antoni A type과 성긴 세포질을 갖는 Antoni B type의 세포가 관찰되는 것이 특징이다. 이 신경초종은 두경부에 호발하는데 그 빈도가 전체 신경초종의 25~45%에 달하며 특히 두경부에는 중요한 신경분포가 많아 수술에 따른 적지 않은 신경장애가 발생한다. 저자들은 만 10년 5개월간 본원을 내원 신경초종으로 진단, 치료 받은 환자를 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1) 전체 168예의 신경초종 환자중 두경부에 발생하는 경우는 39예(23.2%)였고 이중 다발성 신경초종이 2예 있었다.

2) 이들 대부분(87.5%)은 종괴를 주소로 내원하였고 수술전 신경증상을 호소한 예는 7예(8.9%)였다.

3) 수술시 신경 기원을 알 수 있었던 경우는 19예(48%)이었는데 안면신경 2예, 미주신경 4예, 설하신경 2예, 완신경총 6예, 경부교감신경 3예, 경

신경 2예 이었다.

4) 조직검사상으로 antoni A dominant type이 많았다.

5) 수술은 simple excision이 18예, intracapsular enucleation이 16예, tissue biopsy가 3예 이었고 수술시 신경기원을 발견한 예에서는 주로 intracapsular enucleation을, 그렇지 않은 경우는 simple excision을 시행하였다.

6) 수술후 재발은 1예(2.8%) 신경기능마비는 8예(22.2%)였다.

결론적으로 두경부의 신경초종을 진단 수술하는데는 수술전 임상적으로 의심하여 수술시 종괴 주위의 세심한 해부를 통해 정상신경조직과의 관계를 확인한 후 신경섬유의 손상을 최대한 줄일 수 있도록 피막절개를 통한 enucleation을 시행하는 것이 주요신경이 많은 두경부에서 적합한 수술법이라 하겠다.

— 23 —

심한 해부학적, 기능적인 장애를 초래한 섬유성 골이형성증의 치험례

한양대학병원 성형외과학교실

최 희 윤

섬유성 골이형성증은 병리학적으로 다발성 섬유성 골병변과 피부 색소반 및 성적조숙이 병존하는 McCune-Albright 증후군, 다발성의 골수 섬유병변이며, 피부색소 침착과 성적조숙을 동반하지 않는 다골 섬유성 골이형성증(polyostotic fibrous dysplasia), 단일골에 섬유성 골병변이 발현하여 색소반이나 내분비장애를 나타내지 않는 단골성 섬유성 이형성증의 세가지로 분류되고 있으며, 두안면에 있어서의 섬유성 골이형성증은 일반적으로 단골성으로 발현하고, 여성에서 많이 볼 수 있다.

본증은 소아기에서 시작하며 발육은 극히 완만하지만, 차차로 골팽윤을 나타내어 안면의 변형을 가져오고, 성인기에서는 골병소의 진행이 정지 경향을 나타내며, 화골이 진행하여서 정지상태로